



Αριστομένους 41, 104 40, Πλατεία Αττικής, Αθήνα
Τηλ. Επικοινωνίας: 2130346418

Δίκτυο Σχολείων Συνεργασίας και Επικοινωνίας (ΔΙΚ.Σ.Σ.Ε.)

Σχολείο

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο:

Όνοματεπώνυμο Μητέρας:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο:

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:

Τάξη:

Χρειάζομαι:

(Συμπληρώνετε τη βασική σας
ανάγκη, πχ. στέγη, τρόφιμα,
ιατροφαρμακευτική περίθαλψη,
κτλ.)

Μπορώ να προσφέρω:

Πόσο χρόνο μπορείτε να
διαθέσετε μέσα στη
βδομάδα:

Συμφωνώ να
συμμετάσχει το παιδί μου
σε ψυχολογικές
δραστηριότητες (πχ.
ψυχομετρικά τεστ, τεστ για
μαθησιακές δυσκολίες, θεατρικό
παιχνίδι κτλ.)

Κυκλώστε την αντίστοιχη απάντηση:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ημερομηνία:

(υπογραφή)